

様式1 (第6条関係)

令和 年 月 日

福祉用具借用申請書

社会福祉法人長門市社会福祉協議会長 様

申請者氏名.....

住 所 長門市.....

電 話.....

下記のとおり福祉用具の借用を申請します。借用に当たっては、「福祉用具貸出事業実施要綱」を遵守します。

利用者	住 所		行政区	
	氏 名		性 別	
	生年月日		年 齢	歳
	介護認定	有 ・ 無	介護度	要介護 要支援
	障害者手帳	有 ・ 無		
	借用理由			
用 具	車椅子 ・ その他 ()			
借用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			

〈決裁欄〉 上記申請のとおり貸し出してよろしいか。

課長	係	受付

返却日	確認者
令和 年 月 日	